

第1号様式（第4条関係）

（表面）

パートナーシップ宣誓書

年 月 日

（宛先） 富士市長

私たちは、富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱の規定に基づき、互いを人生のパートナーとし、相互に責任を持って協力し合うことにより共同生活を行うことを約束した関係であることを宣言し、ここに誓います。

戸籍上の氏名 又は通称名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		

代筆者	住 所		
	氏 名		

(裏面)

確認欄

私たちは、次の記載事項の内容が事実と相違ないこと及び富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱の規定を遵守することを確認します。

戸籍上の氏名 ※外国籍の人の場合は これに準ずるもの		
通称名		
通称名を使用する場合 の宣誓書受領証等への 戸籍上の氏名の併記	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない	<input type="checkbox"/> 併記する <input type="checkbox"/> 併記しない
確認事項 (該当する項目の□に ✓を付してください。)	<input type="checkbox"/> 成年に達している	<input type="checkbox"/> 成年に達している
	<input type="checkbox"/> 市内に在住している	<input type="checkbox"/> 市内に在住している
	<input type="checkbox"/> 現に配偶者又はパートナ ーシップにある者がいない	<input type="checkbox"/> 現に配偶者又はパートナ ーシップにある者がいない
	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(宣誓者 同士が養子縁組をしている又 はしていた場合を除く。)	<input type="checkbox"/> お互い近親者ではない(宣誓者 同士が養子縁組をしている又 はしていた場合を除く。)
	<input type="checkbox"/> 利用できる市のサービス担当 課から、宣誓の有無について問 い合わせがあった場合、情報提 供することについて同意する。	<input type="checkbox"/> 利用できる市のサービス担当 課から、宣誓の有無について問 い合わせがあった場合、情報提 供することについて同意する。
	<input type="checkbox"/> 宣誓の要件を確認するに当た り、市長が住民基本台帳の調査 を行うことについて同意する。	<input type="checkbox"/> 宣誓の要件を確認するに当た り、市長が住民基本台帳の調査 を行うことについて同意する。

(注) 近親者とは、直系血族、三親等内の傍系血族又は直系姻族をいう。

パートナーシップ宣誓書受領証

パートナーシップ宣誓日
年 月 日

氏名

生年月日
年 月 日生

氏名

生年月日
年 月 日生

富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱の規定に基づき、両者は、互いを人生のパートナーとし、相互に責任を持って協力し合うことにより共同生活を行うことを約束した関係であることを、本市において宣誓したことを証します。

また、次の者は、パートナーシップにある者と互いに家族として協力し合うことを約束した関係であることを本市に届け出たことを証します。

ファミリーシップ届出日
年 月 日

氏名

生年月日
年 月 日生ファミリーシップ届出日
年 月 日

氏名

生年月日
年 月 日生ファミリーシップ届出日
年 月 日

氏名

生年月日
年 月 日生ファミリーシップ届出日
年 月 日

氏名

生年月日
年 月 日生

年 月 日

富士市長

印

（表面）

<p>パートナーシップ宣誓書受領カード</p>			
<p>富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱の規定に基づき、両者は、互いを人生のパートナーとし、相互に責任を持って協力し合うことにより、共同生活を行うことを約束した関係であることを、本市において宣誓したことを証します。</p>			
宣誓日	年	月	日
宣誓者			
[本人]	[パートナー]		
_____		_____	
_____年 月 日 生		_____年 月 日 生	
_____年 月 日		富士市長 関	

（裏面）

<p>この宣誓書受領カードを提示された方へ</p>				
<p>富士市は、一人ひとりが持つ特性の違いや性の多様性を認め合い、全ての人が自分らしく生きることができる社会の実現を目指しています。このカードは、パートナーシップを宣誓し、市がその宣誓書を受領したことを証明するものです。また、ファミリーシップに関する届出書を市が受領した場合は、ファミリーシップにある者の氏名を特記事項に記載するものです。このカードの提示を受けた方は、この趣旨を十分に御理解くださいますようお願いいたします。</p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">【特記事項】</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>	【特記事項】			
【特記事項】				
<p>発行：富士市 部 課</p>				

備考

- 1 大きさは、縦5.4センチメートル、横8.6センチメートルとする。
- 2 特記事項欄には、再交付をした場合の交付年月日等を記載する。

第5号様式（第8条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等変更届出書

年 月 日

（宛先） 富士市長

住 所

届出者 氏 名

電話番号

富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱第8条第1項の規定により、
パートナーシップ宣誓書受領証等の変更を届け出ます。

宣誓書受領証等 の氏名	(変更前)	(変更前)
	(変更後)	(変更後)
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
変更の理由	<input type="checkbox"/> 改姓・改名 <input type="checkbox"/> その他 ()	
宣誓書受領証等を 添付できない場合 は、その理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()	

備考

- 1 変更内容が確認できる書類（戸籍抄本その他市長が必要であると認める書類）を添付すること。
- 2 該当する項目の□に✓を付すこと。

第6号様式（第9条関係）

パートナーシップ宣誓書受領証等返還届出書

年 月 日

（宛先）富士市長

住 所
届出者 氏 名
電話番号

富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱第9条第1項の規定により、
パートナーシップ宣誓書受領証等の返還を届け出ます。

宣誓書受領証等 の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	
返還の理由	<input type="checkbox"/> パートナーシップを解消した。 <input type="checkbox"/> 双方が共に市内に住所を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> 一方又は双方が要件を満たさなくなった。 (具体的な理由：)	
宣誓書受領証等を 添付できない場合 は、その理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()	

備考 該当する項目の□に✓を付すこと。

確認欄	
私たちは、パートナーシップを解消することについて合意したことを認めます。	
氏名	氏名

パートナーシップを解消した場合は、上記確認欄にパートナーシップにあった双方が署名すること。

第7号様式（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書記載内容証明書交付申請書

年 月 日

（宛先）富士市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱第10条の規定により、パートナーシップ宣誓書記載内容証明書の交付を申請します。

宣誓書受領証等の氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	

第8号様式（第10条関係）

パートナーシップ宣誓書記載内容証明書

宣誓者		
戸籍上の氏名		
通称名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
宣誓日	年 月 日	

ファミリーシップにある者		
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
届出日	年 月 日	年 月 日
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
届出日	年 月 日	年 月 日

上記のとおり、富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱に基づくパートナーシップ宣誓書及びファミリーシップに関する届出書に記載されている内容について証明します。

年 月 日

富士市長

印

第9号様式（第11条関係）

ファミリーシップに関する届出書

年 月 日

（宛先） 富士市長

	住 所	住 所
届出者	氏 名	氏 名
	電話番号	電話番号

富士市パートナーシップ・ファミリーシップの取扱いに関する要綱第11条第1項又は第2項の規定により、ファミリーシップに関する事項を届け出ます。

届出の理由	ファミリーシップにある者の <input type="checkbox"/> 氏名の記載 <input type="checkbox"/> 氏名の削除	ファミリーシップにある者の <input type="checkbox"/> 氏名の記載 <input type="checkbox"/> 氏名の削除
氏 名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者	住 所	
	氏 名	

届出の理由	ファミリーシップにある者の <input type="checkbox"/> 氏名の記載 <input type="checkbox"/> 氏名の削除	ファミリーシップにある者の <input type="checkbox"/> 氏名の記載 <input type="checkbox"/> 氏名の削除
氏 名	フリガナ	フリガナ
生年月日	年 月 日	年 月 日
住 所		
代筆者	住 所	
	氏 名	

備考

- 1 ファミリーシップにある者の同意を得た上で届け出ること。
- 2 ファミリーシップにある者が15歳以上であるときは、氏名を自書すること。
- 3 届出者が既にパートナーシップの宣誓をしているときは、パートナーシップ宣誓書受領証等（原本）を添付すること。
- 4 該当する項目の□に✓を付すこと。